

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
 FACULTAD DE MEDICINA
 ESCUELA DE TECNOLOGIA MEDICA
 FISIOTERAPIA

MEMORIA DOCUMENTADA DEL SERVICIO SOCIAL
 REALIZADO EN EL INSTITUTO NACIONAL DE LOS DEPORTES
 DE EL SALVADOR, I N D E S

DOCUMENTO PREVIO PARA OPTAR AL TITULO DE
 TECNOLOGO EN FISIOTERAPIA

ALUMNA : MAYRA GUILLERMINA CASTILLO

ASESOR : T.F. MARGARITA DE DAEHN

1987 - 1988



SAN SALVADOR EL SALVADOR CENTRO AMERICA

T
614.073
C352 m



EJ-2

INDICE

- AGRADECIMIENTOS	
- INTRODUCCION	1
- JUSTIFICACIONES	3
- OBJETIVOS GENERALES	4
- OBJETIVOS ESPECIFICOS	5
- MARCO TEORICO Y DE REFERENCIA	6
- METODO DE INVESTIGACION	12
- METODO DE RECOLECCION DE DATOS	13
- PRESENTACION DE TABLAS Y GRAFICOS	16
- ANALISIS DE DATOS	33
- ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE MI SERVICIO SOCIAL	34
- CONCLUSIONES	38
- RECOMENDACIONES	39
- BIBLIOGRAFIA	40

MIS SINCEROS AGRADECIMIENTOS

- A Dios todopoderoso y a San Antonio por no dejarme flaquear, durante todo el tiempo que tardó mi estudio y la realización del año social.
- Los docentes de la carrera Tecnólogo en Fisioterapia por sus valiosas enseñanzas, las cuales me han permitido coronar mi carrera.
- Los Doctores, Carlos Mauricio Nuila Zamora y Daniel A. Segovia Reyes por sus consejos y ayuda profesional que me brindaron en el momento oportuno.
- Al personal que labora en el Instituto Nacional de los Deportes de El Salvador, INDES, y en especial a su Presidente Prof. José Alberto Colucho Hernández.

Y DE MANERA MUY ESPECIAL

- A mis queridos Padres y Abuela, quienes me brindaron sus consejos, amor y apoyo, durante el transcurso de mi carrera.

- A mis familiares, amigos y compañeros más cercanos, con quienes compartí tanto los buenos ratos como los difíciles.
- Y son muchas las personas que guardo en la mente y en mi corazón, quienes me brindaron su ayuda incondicional para seguir adelante.
- Una mención aparte a todos los pacientes quienes depositaron su confianza en nuestros conocimientos; nosotros aprendimos mucho de ellos y ellos también aprendieron de nosotros, y nos hicieron sentir que tan valioso puede ser nuestro trabajo y que sin su colaboración, no hubieramos sido posible subir el primer peldaño de mi vida como profesional de la rehabilitación.

LA VERDAD

Yo le he ganado al mundo, mi mundo. La inmensidad ajena, de antes, es hoy mi inmensidad.

Juan Ramón Jiménez

I N T R O D U C C I O N

La presente MEMORIA es el producto de las actividades y conocimientos que el estudiante de fisioterapia en su Servicio Social, desarrolla y adquiere dentro de la comunidad, frente a una problemática de salud, como es la rehabilitación.

Debido a la situación política imperante la fisioterapia a tomado un auge creciente en los últimos años, es por eso que nos vemos en la necesidad de ampliar nuestro campo de trabajo y es así como se ha llegado a cubrir un área tan importante como es la rehabilitación dentro de la medicina deportiva.

Descuidada por nosotros los terapeutas y dejada por muchos años en manos de personas empíricas que de una u otra forma han logrado solventar en alguna medida esta área de salud, pero somos nosotros los que deberíamos tomar cartas en el asunto.

La experiencia fue bonita un reto a nuestros conocimientos, teníamos las bases científicas y terapéuticas, las cuales tuvimos que ampliar, ampararnos de literatura, medicina y rehabilitación deportiva.

Luego aplicarlo a un tipo de pacientes un poco diferente , por que son personas sanas en cuanto a su condición física pero con lesiones que los incapacitan a la práctica deportiva.

Estos pacientes tenían que recibir tratamientos sin descuidar su condición física, pacientes que a la par del tratamiento tienen que estar en algún tipo de actividad para que su incorporación a la práctica deportiva sea en el menor tiem-

po posible.

Hay que mencionar también que cuando llegamos al Instituto Nacional de los Deportes de El Salvador, INDES; en el área de salud contaba únicamente con una clínica médico deportiva y una sala de masajes, atendida por un masajista, equipada con una mesa para masaje, una lámpara de calor y un electro estimulador-mono polar.

No existían expedientes clínicos , ni papelería.

Actualmente la Unidad de Fisioterapia, cuenta con una sala de espera y oficina, para terapeutas y masajistas, un cubículo para tratamiento.

JUSTIFICACIONES

- La realización de la presente MEMORIA se justifica por:
 - Dar a conocer la labor realizada durante mi Servicio Social, en la Unidad de Fisioterapia del Instituto Nacional de los Deportes de El Salvador, INDES.
 - Dar a conocer la situación de trabajo de la Unidad de Fisioterapia del INDES, así como también sus necesidades y limitaciones para prestar un mejor Servicio a los pacientes.
 - Conocer la importancia del Fisioterapista dentro del equipo del equipo multidisciplinario en Medicina Deportiva.
 - El INDES por ser un centro de múltiples disciplinas deportivas, necesita de técnicos en Fisioterapia para el tratamiento de las lesiones en el deportista para integrarlo a sus actividades lo más tempranamente posible.
 - Que esta MEMORIA sirva como una contribución al progreso de la metodología en la enseñanza de la carrera de Técnico en Fisioterapia, enfocando el punto de vista de la rehabilitación dentro de la medicina deportiva.
 - Para darle cumplimiento al Artículo 126, de los Estatutos de la Universidad de El Salvador, que literalmente dice: "Las Facultades exigirán a los alumnos una MEMORIA documentada de las actividades que desarrolla durante el cumplimiento del Servicio Social, la cual será considerada como un antecedente para la obtención del grado o título respectivo."

OBJETIVOS GENERALES

- Trabajar coordinadamente con el Médico, para prevenir y/o corregir los defectos posturales que puedan intervenir en el buen desempeño de las actividades y prácticas deportivas.

- El tratamiento precoz y oportuno de las lesiones en el deportista e incorporarlo a la mayor brevedad posible a sus actividades deportivas.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar los principales diagnósticos de referencia de los pacientes, atendidos en el servicio de fisioterapia.
- Conocer la forma de trabajo dentro de un servicio de fisioterapia, que cubre una gran población de atletas de todas las disciplinas deportivas.
- Recopilación de datos para formular estadísticas sobre las lesiones más frecuentes en el deportista, elaborando nuestras propias conclusiones y recomendaciones para el manejo adecuado de éstas.
- Introducir la fisioterapia al tratamiento del deportista, para acortar el período de inactividad y se pondrá a funcionar en el menor tiempo posible en el máximo de su capacidad deportiva.
- Educar a la población deportiva sobre el manejo adecuado de las lesiones desde el punto de vista de la Fisioterapia.

MARCO DE REFERENCIA

La facultad de medicina fue creada por acuerdo del poder ejecutivo el 15 de noviembre de 1847, durante la administración del médico Licenciado Eugenio Aguilar.

La Escuela de Medicina inició sus funciones en el Colegio de la Asunción, con el establecimiento de una cátedra de Anatomía, siendo Profesor el Lic. Antonio Delgado, primer Profesor de Clínicas.

Durante 1854 la Escuela fue trasladada a la ciudad de San Vicente en donde tuvo su asiento cuatro años, como consecuencia del terremoto , que destruyó San Salvador.

En 1913 bajo la administración del Dr. Manuel Araujo, fue inaugurado el edificio propio de la Facultad la Rotonda y en 1965 se inicia la construcción del edificio que actualmente ocupa la Facultad en ciudad universitaria.

La Rotonda ubicado en la 25 Avenida Sur Frente al Hospital de Maternidad, servía para brindar clases a los estudiantes de último año de doctorado y para la Escuela de Tecnología Médica, dicho centro educativo fue destruido durante la Segunda intervención militar a nuestra Alma Mater, el 26 de junio de 1980; a raíz de la intervención que sufrió la Universidad de El Salvador, la Facultad de Medicina y la Escuela de tecnología Médica. Tuvieron que continuar sus labores en el exilio a partir de 1982, se tuvo que alquilar edificios, entre los que se contaban; el edificio "A", ubicado en la 49 Avenida Sur, el Edificio "B", ubicado contiguo al Instituto de Ojos, allí se encontraban las oficinas administrativas, el Decanato y los laboratorios de Anatomía.

En el año de 1984, se construyó el edificio "C", en la 11 Avenida Norte. Ese mismo año la Escuela de Medicina y Escuela de Tecnología Médica, se trasladaron a su respectivo edificio al hacerse entrega del Campus Universitario ubicado en la 25 Avenida Norte y Calle a San Antonio Abad.

Actualmente la escuela de Tecnología Médica ocupa el sótano de esta Facultad.

En el transcurso de su vida la Facultad de Medicina ha sido uno de los pilares de la Salud nacional y como tal no esta exenta de las situaciones político-social-económico que se han dado, consecuencia de las mismas en la falta de equipo, maestros y alumnos.

Estos factores han sido de los más influyentes en el desmejoramiento de la calidad de los profesionales de la Salud, aunque desde su Creación esta haya actualizado sus planes de estudio, como respuesta a las necesidades reales de salud, a los intereses económicos e ideológicos de los grupos dominantes del país y al avance de la Ciencia Médica.

En 1958 se funda la Escuela de Tecnología Médica; como respuesta al anhelo de superación profesional y a la realidad de salud en el país. Inicia su labor academica con Tecnología Médica en laboratorio Clínico; y en 1972 se integran 10 carreras más con el objeto de formar un equipo multidisciplinario.

Debido al agravamiento del conflicto por el que atravieza el país y con las intervenciones militares a la Universidad y al estancamiento en los planes de estudio, que a partir de 1967 solo han sido objeto de revisiones que modifican la forma y no el fondo de los mismos, fueron causa para que la población estudiantil y la calidad de los profesionales hayan disminuido.

Todos estos factores contribuyeron a la aparición de algunas Universidades Privadas, las cuales absorben docentes y alumnos.

Según la Organización Mundial de la Salud, la condición de salud no se limita a la ausencia de enfermedad física y orgánica, sino que es "Un estado de completo bienestar físico", y no simplemente a la ausencia de enfermedad. Esta condición no se alcanza aisladamente, sino que esta íntimamente relacionada a las condiciones socio-económicas de existencia, con la situación sanitaria del medio así como la calidad, eficiencia y cobertura del sistema de salud.

De esta forma, las enfermedades de la población salvadoreña son sólo un reflejo de las pésimas condiciones de alimentación, vivienda, salud ambiental, educación, etc. Debido a que los sistemas de gobierno no han canalizado sus recursos para mejorar todos estos aspectos, que son fundamentales en la conservación de la salud.

Para 1975 el promedio de vida para un salvadoreño era de 58 años, ya que el 68% de las defunciones suceden a una edad inferior a los 50 años. En 1980 la tasa de mortalidad era de 9.8 fallecidos por cada 1,000 habitantes que son traducidos a 48.000 muertes como resultado de las condiciones estructurales de salud y 14,000 fallecidos como consecuencia directa de la guerra; para ese mismo año la tasa de mortalidad infantil era de 56.7 fallecidos por cada 1,000 niños vivos.

Estos datos son el reflejo de la gravedad del problema de la salud, el cual se ha visto más profundizado por la guerra que ha venido a agudizar cada día más la crisis económica y han provocado secuelas psicológicas en todo el país.

Los profesionales en las Ciencias de la Salud, no podemos pasar inadvertidos a la cruda realidad que vive el pueblo salvadoreño; y la Medicina y todas las demás áreas, que están relacionadas con ella incluyendo la fisioterapia deben sufrir algún cambio, hasta la fecha se le ha dado más importancia a la medicina curativa, descuidando la prevención y aún más a la rehabilitación.

En el país, el área de la rehabilitación se ha convertido en un aspecto fundamental de los problemas de Salud Pública. Por lo que es necesario buscar nuevos sitios de entrenamiento.

El Instituto Nacional de los Deportes de El Salvador, INDES, por ser un centro de múltiples disciplinas deportivas necesita de técnicos en fisioterapia para el tratamiento de las lesiones en el deportista, como tal es necesario conocer su ubicación y algunas generalidades.

El INDES, se encuentra ubicado en el Departamento de San Salvador, Capital de la República.

La Capital de la República: Cabecera Departamental y Municipal en la ciudad de San Salvador. Asentada en el Valle de las hamacas o Zalcoatitán a 658 metros sobre el Nivel del Mar. Pertenece al Departamento en la Zona Central del país; esta limitada al Norte por el Departamento de Chalatenango, al este por el Departamento de Cuscatlán, el S.E. por el Departamento de la Paz y al Sur por los Departamentos de la Libertad y la Paz.

San Salvador, fué la cuna de la Independencia Centroamericana, es además el primer Centro Cultural, Comercial e Industrial del país.

El área del Departamento es de 886.15 Kilómetros cuadrados los cuales los constituyen 19 municipios. El gobierno local lo ejerce en la ciudad de San Salvador, un gobernador y en cada Cabecera Municipal un concejo Municipal.

Delimitaciones Geográfica del INDES:

Esta ubicado en el Centro de Gobierno, al Costado Norte del Centro de San Salvador en la esquina formada por la Alameda Juan Pablo II y Avenida Bustamante i Rivero. Posee un área de 18.484 M²; cuenta con instalaciones deportivas como: cancha central de Baloncesto y Volibol, oficinas administrativas de INDES, Clínica, Unidad de Fisioterapia, Biblioteca deportiva y las oficinas y salas de entrenamiento de las Federaciones de Judo, levantamiento de Pesas, Ajedrez, Tenis de Mesa, Boxeo, Esgrima, Gimnasia Olímpica, Tae Kwon Do, Ciclismo, Karate Do, Volibol, y 3 salones de usos múltiples.

Accesibilidad

En el Palacio de los Deportes ,por encontrarse contiguo al Parque Infantil, son muchas las rutas de buses que llegan a este lugar, entre ellas están: 4,7,29,31,42,44,52 y ruta "B". Por lo tanto, la Unidad de Fisioterapia por encontrarse en el segundo nivel de las instalaciones del Palacio de los Deportes es bastante accesible, ya que su llegada es por medio de una rampla.

Creación de INDES

Créase el Instituto Nacional de los Deportes de El Salvador, con personería jurídica y patrimonio propio, el 28 de junio de 1980. Fue creado mediante el Decreto N° 300 de la Junta Revolucionaria de Gobierno, en la Ley General de los Deportes de El Salvador. Su primer Presidente fue el Mayor y Doctor Joel Antonio Rivas Castillo, el INDES pertenece al

Ministerio de Cultura y Comunicaciones.

Descripción Administrativa:

- Comité Directivo
- Delegación de la Corte de Cuentas
- Presidencia
- Comité Directivo
- Gerencia General
- Departamento de Personal
- Departamento Jurídico
- Departamento de Relaciones Públicas y Prensa
- Departamento Técnico del Deporte
- Sección o Unidad de Planificación
- Sección del Deporte Comunal Recreativo
- Sección de Fundamentación y Capacitación Deportiva
- Sección del Deporte Popular
- Sección de Asistencia al Deporte Federado
- Sección de Coordinadores Zonales
- Departamento Administrativo Financiero
- Sección de Contabilidad
- Sección de Tesorería
- Sección de Aprovisionamiento y Suministros
- Sección de Transporte

El Instituto Nacional de los Deportes de El Salvador, INDES, desde su creación no contaba con un servicio de Fisioterapia; hasta la llegada de mi compañera Fisioterapista egresada Sonia Marixza Reyes Herrera y su servidora Mayra Guillermina Castillo, las cuales llegamos el 23 de junio de 1987 a realizar nuestro Servicio Social.

Fue así como llegamos a descubrir la importancia que tiene la fisioterapia dentro de la medicina deportiva.

Esta Unidad se estableció con el fin de preveer, tratar y rehabilitar las lesiones en el deportista, ofreciendo al paciente, orientación adecuada para cada caso en particular; y observando la necesidad que existe de que el tratamiento de rehabilitación en el deportista sea en una forma dirigida, es debido a que la recuperación puede verse limitada por falta de vigilancia y tratamientos incompletos; corriéndose el riesgo de una rehabilitación inadecuada y condicionada por todos los factores antes mencionados.

La comunidad atendida en la Unidad de Fisioterapia del INDES, es la conformada por deportistas que tengan su carnet que los acredita como tales, para la elaboración de la presente Memoria, se ha tomado como muestra un total de 75 pacientes que atendí y como universo 172 pacientes que estaban en tratamiento durante mi Servicio Social.

METODO DE INVESTIGACION

METODO

El método empleado en el presente trabajo, es el analítico.

FASES

Observación y cuestionario.

UNIVERSO

Toda la población que asiste a tratamiento de Fisioterapia a la Unidad.

MUESTRA

Pacientes que atendí durante la práctica del año Social.

DURACION

10 meses . Durante el período del 23 de junio de 1987 al mes de abril de 1988.

FUENTE:

La fuente de obtención de datos los podemos dividir en:

- 1- Información Protocolar
- 2- Información de Actividades

No tuvimos información estadística por que no existían expedientes de los pacientes.

INFORMACION PROTOCOLAR

La guía de elaboración de Memorias del Servicio Social 1987 1988 (U.E.S.).

INFORMACION DE ACTIVIDADES

- Entrevistas personales a los pacientes
- Observación realizada durante el año Social.

METODO DE RECOLECCION DE DATOS

La información se obtuvo por medio de un Formulario, que se elaboró para la realización de una entrevista a los pacientes

Es preciso aprender a interpretar la vida para poder determinarla, para que te sea útil y hermosa, llena de salud e ilusiones.

INSTITUTO NACIONAL DE LOS
DEPORTES DE EL SALVADOR,

"INDES"

DEPARTAMENTO CLINICA DEPORTIVA
SECCION: FISIOTERAPIA

ENTREVISTA PARA LA ELABORACION DE MEMORIA DEL SERVICIO SOCIAL DE
FISIOTERAPIA

Fecha : _____

Nombre del Paciente: _____

Edad: _____ Sexo: _____

Deporte que práctica : _____

Diagnóstico: _____

Incapacidad: _____

Tiempo de Evolución: _____

Alfabeta : _____ Analfabeta: _____

Nivel Educativo:

Educación Básica: Completa: _____

Incompleta: _____

Bachillerato

Estudios Superiores

Otros

Area donde vive: Urbana: _____

Rural: _____

Tipo de Vivienda:

Sistema Mixto

Bahareque

Adobe

Tablas/Madera

Otros

Cuenta con servicio de acueducto y alcantarillado sanitario _____

Cuenta con otro tipo de sistema de eliminación de excretas? _____

Con agua potable _____

Sin agua potable _____

Intradomiciliaria _____

Chorro público _____

Otro Tipo _____

Cuenta con servicio de tren de aseo : _____

Describe que otros servicios de disposición final de basuras existente en esa zona: _____

DIAGNOSTICO DE LA SITUACION DE SALUD

Población total 75%

DISTRIBUCION DE LA POBLACION POR GRUPOS ETAREOS
DEL AREA DE TERAPIA FISICA

T₁

Grupo/Edad	No. Deportistas	%
0 - 5 años	0	0
5 - 10	2	2.66
10- 15	4	5.33
15- 20	10	13.33
20- 25	24	32.00
25- 30	17	22.66
30- 35	10	13.33
35- 40	1	1.33
40- 45	4	5.33
45- 55	2	2.66
55- 60	1	1.33
Total	75	100%

Fuente: ** Entrevista personal para la elaboración de MEMORIA; del Servicio Social de Fisioterapia.

POBLACION POR SEXO

T₂

SEXO	NUMERO	%
Masculino	58	77.33
Femenino	17	22.66

Fuente: **

DISTRIBUCION POR AREA GEOGRAFICA DE LA POBLACION DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL AREA DE TERAPIA FISICA

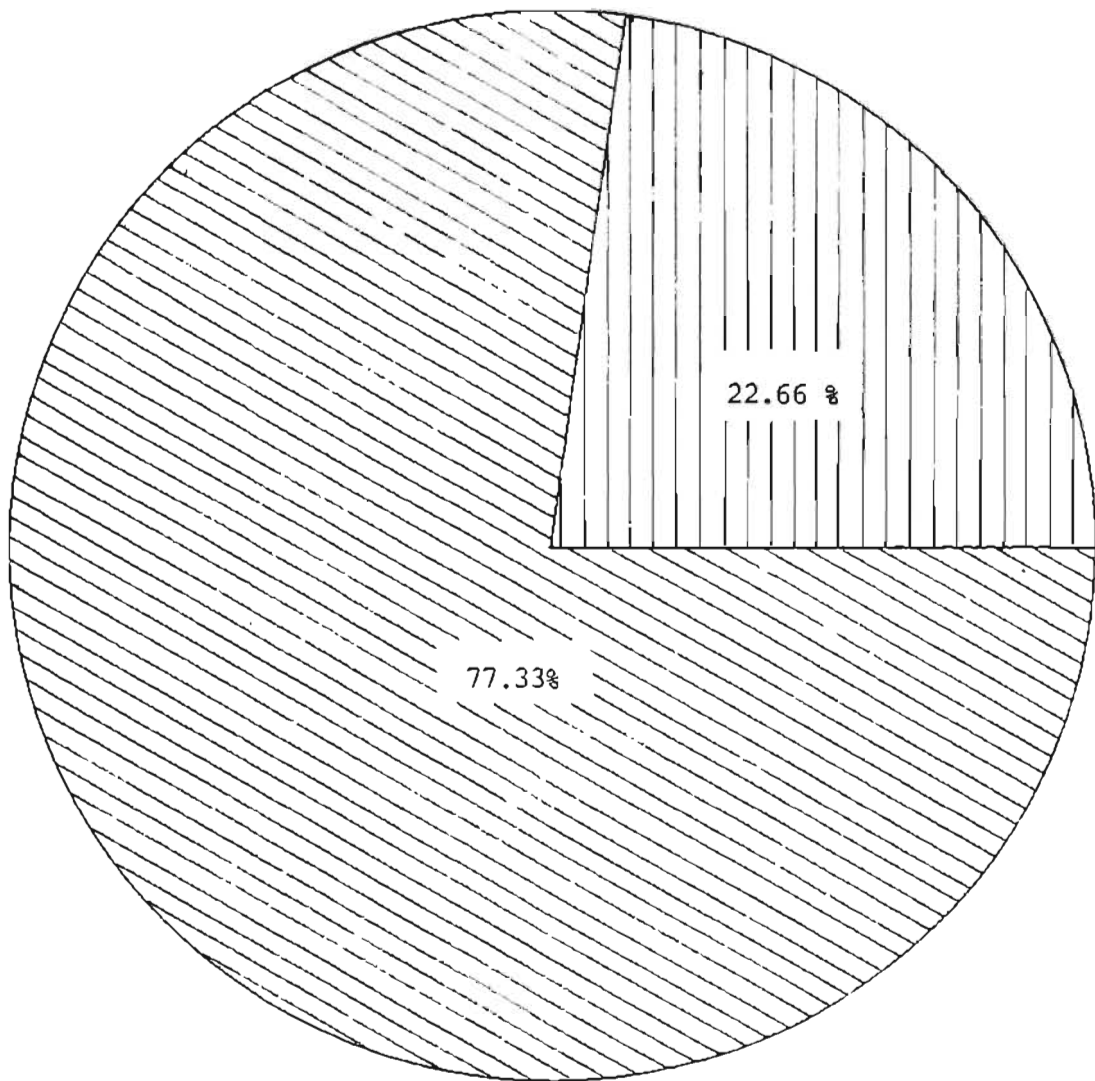
T₃

Area Geográfica	No. de Habitantes	% de Pacientes que asisten con regularidad a su Tx.
Urbana.	75	100%
Rural	0	0%

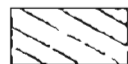
Fuente: **

GRAFICO DE LA TABLA N° 2

POBLACION POR SEXO



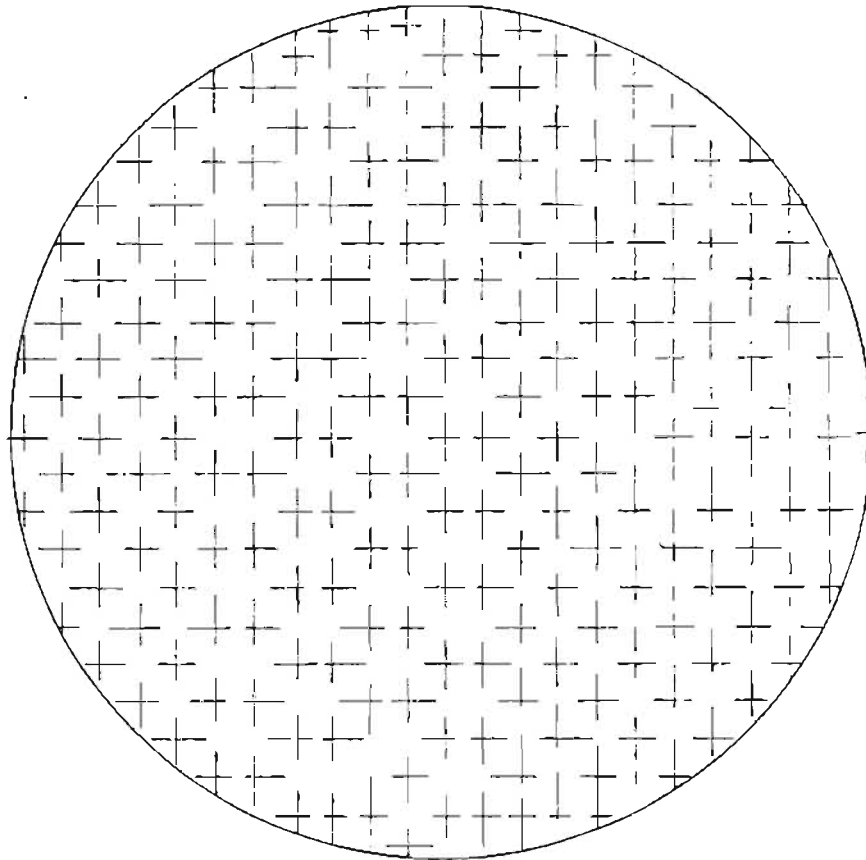
Masculino



Femenino



DISTRIBUCION POR AREA GEOGRAFICA DE LA PO-
BLACION DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL AREA
DE TERAPIA FISICA



Urbana 

Rural

GRAFICO DE LA TABLA N° 3

SITUACION O NIVEL DE SALUD

MORBILIDAD POR GRUPO ETAREO

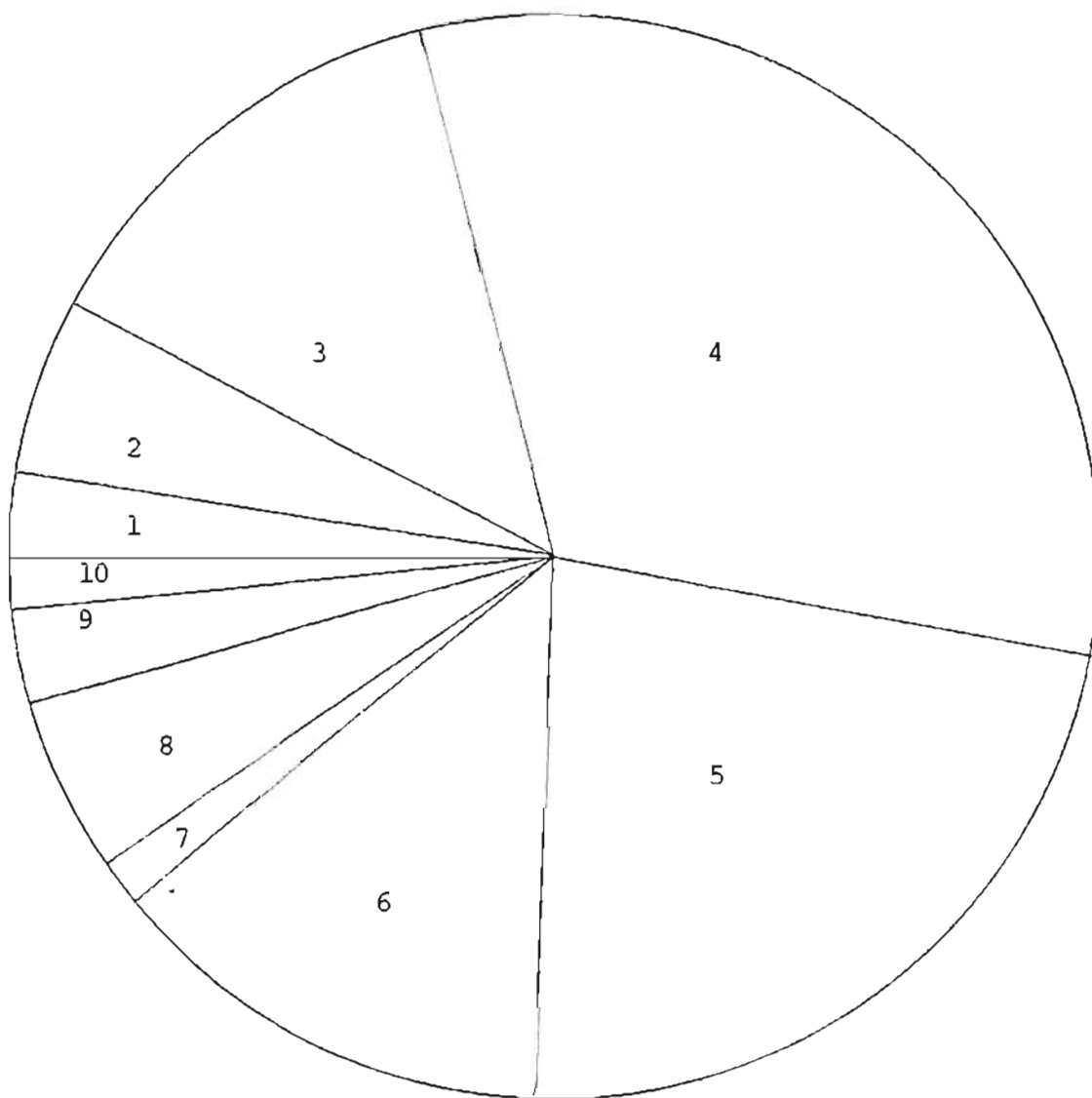
T₄

GRUPOS ETAREOS	CONSULTA EXTERNA	Nº
0 a 5 años	0	—
5 a 10	2	1
10 a 15	4	2
15 a 20	10	3
20 a 25	24	4
25 a 30	17	5
30 a 35	10	6
35 a 40	1	7
40 a 45	4	8
45 a 50	2	9
55 a 60	1	10
Total de Casos	75	—

Fuente:**

MORBILIDAD POR GRUPO ETAREO

GRAFICO DE LA TABLA -4



TIPO DE VIVIENDA DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL AREA DE FISIOTERAPIA

T₅

Tipo de vivienda	Nº Total	% de pacientes que cuentan con adaptaciones en su casa.
Sistema Mixto	75	100%
Bahareque	-----	----
Adobe	-----	----
Tablas/madera	-----	----
Otras	-----	----

Fuente: **

PROFESION U OFICIO

Total de Establecimientos: Estudiantes

POBLACION POR CONDICION DE ALFABETISMO Y ANALFABETISMO DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL AREA DE FISIOTERAPIA

T₆

POBLACION	% DE POBLACION URBANA	% DE POBLACION RURAL	TOTAL
ALFABETA	75	-----	100%
ANALFABETA	---	-----	---
TOTAL	75	-----	100%

Fuente: **



HIGIENE AMBIENTAL:

- Agua Potable

POBLACION CON SERIVICIO DE AGUA POTABLE EN PACIENTES
ATENDIDOS EN EL AREA DE FISIOTERAPIA

T₇

POBLACION	AREA URBANA	AREA RURAL
Con Agua Potable	75	----
Sin Agua Potable	---	----
TOTAL	75	

Fuente:**

DISTRIBUCION DEL AGUA POTABLE EN LA POBLACION ATENDIDA
EN EL AREA DE TERAPIA FISICA

T₈

TIPOS DE DISTRIBUCION	NUMERO	%
Intradomiciliaria	75	100%
Chorro Público	----	---
Otro Tipo	----	---

Fuente:**

- Disposición y eliminación de excretas.

POBLACION TOTAL DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL AREA DE FISIOTERAPIA
QUE CUENTA CON SERVICIO DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO SANITARIO

T₉

POBLACION	NUMERO	%
Urbana	75	100 %
Rural	---	---
Total	75	----

Fuente:**

Basuras.

POBLACION DE PACIENTES DEL AREA DE FISIOTERAPIA QUE CUENTAN
CON SERVICIOS DE TREN DE ASEO

T₁₀

POBLACION	NUMERO	%
Urbana	75	100%
Rural	---	---
Total	---	---

Fuente:**

Anexo de la tabla 10.

DESCRIBA QUE OTROS SERVICIOS DE DISPOSICION FINAL
DE BASURA EXISTENTE EN ESAS ZONAS

- Se recolecta en basureros comunales y luego pasa el tren de aseo cada semana a recogerla.
- La Comunidad la tira en terrenos baldíos
- Se paga a una persona (particularmente) que la recolecta en esa zona.
- La quema
- La tiran en barrancos cercanos a su casa
- La recolectan en bolsas hasta que pasa el tren de aseo
- La tiran en la quebrada cercana.

Fuente: **

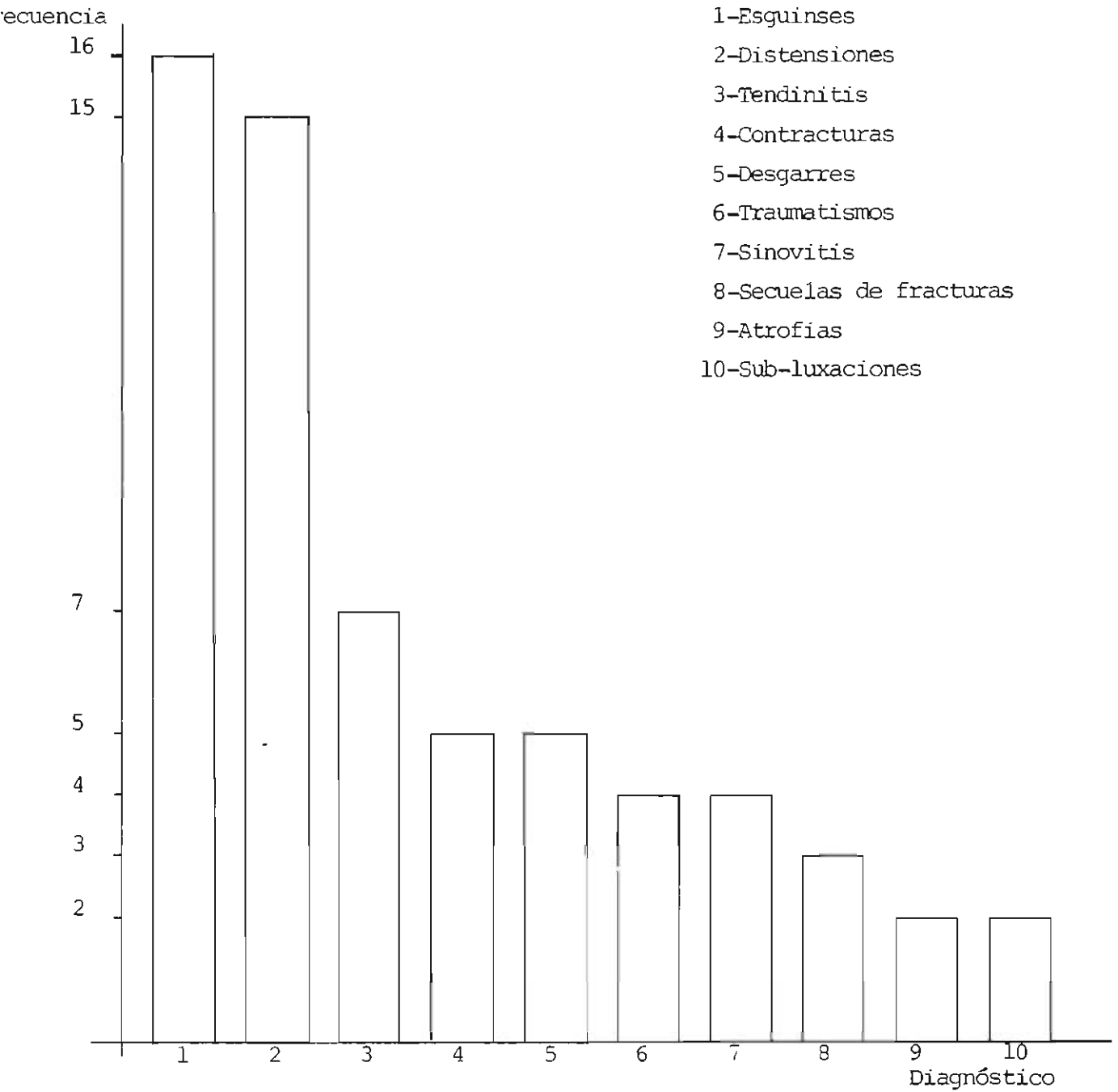
DIEZ PRIMEROS DIAGNOSTICOS MAS FRECUENTES EN EL AREA
DE TERAPIA FISICA

T₁₁

Número	Diagnóstico	Frecuencia	%
1	Esguines	16	21.33
2	Distenciones	15	20.0%
3	Tendinitis	7	9.33
4	Contracturas	5	6.66
5	Desgarres	5	6.33
6	Traumatismo	4	5.33
7	Sinovitis	4	5.33
8	Secuelas de Fractura	3	4.
9	Atrofias	2	2.66
10	Sub-luxaciones	2	2.66

Fuente:**

GRAFICO DE LA TABLA - 11



CUADRO DE APOYO A LA TABLA 11.

Se muestran distribuidos de manera descendente las incapacidades más frecuentes atendidas en el área de terapia física.

Nº	D I A G N O S T I C O	FRECUENCIA
1	E -Esguince de tobillo	3
	S -Esguince de rodilla	2
	G -Esguince crónico de dedos del pie.	1
	U -Enguince de muñeca	4
	I -Enguince de dedos de la mano	3
	N -Esguince de metacarpianos	1
	C -Esguince crónico de muñeca	1
	E -Esguince (secuela), de rodilla.	1 16
2	-Distensión de gemelos	1
	D - " " del ligamento ext. del pie.	1
	I -Distensión del Iliopsoas	1
	S -Distensión de hamstring	3
	T -Distensión del deltoides	3
	E -Distensión de bíceps femoral	2
	N -" " del " " braquial	1
	S -" " " triceps " "	1
	I -" " " vasto medial	1
	O -" " " lig. del Cuadriceps	1
		15

Continuación...

Nº	D I A G N O S T I C O	FRECUENCIA
3	T E N D I N I T I S -Tendinitis bicipital crónica. -Tendinitis tricipital -Tendinitis de rodilla -Tendinitis lat. de muñeca -Tendinitis de hamstring	1 1 3 1 1 7
4	CON_ TRAC_ TURAS -Contractura del toides -Contraturas hamstring -Contractura de aductores -Contractura de vasto lat.	1 1 2 1 5
5	DES_ GA- RRES -Desgarre de espalda -" " de tibial ant. -" " de cuadriceps -" " de gemelos	1 2 1 1 5
6	TRAU_ MATIS_ MOS. -Traumatismo de rodilla, - " " costal - " " contuso de muñeca. - Traumatismo lumbo sacro	1 1 1 1 4
7	SINOVI_ TIS - Sinovitis rodilla - Sinovitis biceps femoral	3 1 4

Continuación...

Nº	DIAGNOSTICO	FRECUENCIA	
8	SE-	-Secuela de Fx. de codo	1
	CUE	-Secuela de Fx. de maleolo	1
	LAS	-Secuela de Fx. conminuta	1 3
	Fx.	de femur	
9	ATRO	-Atrofia de Miembro Inf.	1
	FIAS	-Atrofia de cuadriceps	1 2
10	SUBLU	-Subluxación de estafoi	1
	XACIO	de	1 2
NES.	-Subluxación de hombro		
11	LUXA	-Luxación de tobillo	1
	CIO-	- " " de hombro	1 2
12	ESPAS.	-Espamos de gemelos	1
	MUSC.	-Espasmo de trapecio	1 2
	-Fatiga de ligamento patelar	1	
	-Anquilosis de art. de codo	1	
	-Henartrosis de rodilla	1	
	-Artrosis de rodilla	1	
	-Legg-calve-perthes	1	
	-Epicondilitis de codo	1	
	-Faceitis plantar	1	
	-Periartritis	1	
	-Tendosinovitis de hamstring	1	
	-Artritis traumática de hombro	1	
	-Contusión de tobillo	1	
Total		75	

LESIONES MAS FRECUENTES ATENDIDOS POR FISIOTERAPEUTAS
EN SERVICIO SOCIAL

T₁₂

Deporte	Número	Porcentaje
Fútbol	24	32.%
Baloncesto	7	9.33
Judo	6	8
Atletismo	4	5.33
Boxeo	4	5.33
Gimnasia Reductiva	3	4
Volibol	3	4
Gimnasia Olímpica	3	4
Natación	3	4
Danza Moderna	3	4
Montañismo	2	2.6
Beisbol	2	2.6
Levantamiento de Pesas	2	2.6
Tenis de Mesa	1	1.33
Lucha Olímpica	1	1.33
Físico Culturismo	1	1.33
Tae Kwon Do	1	1.33
Karate Do	1	1.33
Karate	1	1.33
Tenis	1	1.33
Ciclismo	1	1.33
Empleados de INDES	1	1.33
Total	75	100 %

TIPO DE PROFESION DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL AREA DE
TERAPIA FISICA

T₁₃

PROFESION U OFICIO	NUMERO	%
Estudiantes	34	45.33%
Empleados	21	28
Profesionales	12	16
Profesores	7	9.33
Secretaria	1	1.33
Total	75	100. %

Fuente:**

ANALISIS DE DATOS

De la tabla número 1 y 2, podemos concluir que un porcentaje bastante elevado de deportistas 81.33%, oscila entre las edades de 15 a 35 años y la incidencia de lesiones es mayor en el sexo masculino en un porcentaje de 77.33% y en el femenino 22.66%.

Tabla número 4, de acuerdo a los datos estadísticos obtenidos, las lesiones en el deportista se da con mayor frecuencia entre las edades de 15 a 35 años, porque es el mayor número de pacientes atendidos (ver tabla 4).

Tablas 3,5,7,8,9,10, estos datos nos muestran que todos los pacientes poseen un tipo de vivienda mixto, porque su procedencia es urbana. Esto es muy importante puesto que el tipo de pacientes que asiste a la Unidad posee una base económica y por pertenecer al área urbana cuenta con servicio de agua potable, alcantatillado sanitario y tren de aseo.

Tabla 6, de acuerdo a estos datos el 100% de los pacientes atendidos en el área de terapia física son alfabetas; y si pasamos a analizar el nivel educativo. (tabla 13).

Tabla 11, ver análisis en páginas 28, 29 y 30.

Tabla 13, veremos que en su mayoría son estudiantes el 45.33% practican las diferentes disciplinas deportivas, en las instituciones donde estudian, el 28% lo tienen los empleados que practican algún deporte en las instituciones donde trabajan y en un 16% tenemos los profesionales; de estos datos podemos concluir que las personas que practican deportes en El Salvador, poseen algún nivel educativo.

ACTIVIDADES QUE REALIZA EL TECNÓLOGO EN FISIOTERAPIA EN SERVICIO SOCIAL.

A C T I V I D A D	HORA AL DIA	FRECUENCIA	CASOS ATENDIDOS AL MES
¿ Cuántas horas trabaja al día ?	6	diarias	15 pacientes
Tiempo en que designa para : <u>Pre-evaluaciones</u>	Según frecuencia	3 veces por semana	
<u>Evaluaciones</u>	Según evaluación	2 veces por semana	
<u>Planes de Tratamiento.</u>	Según horario		
<u>Ejec. Planes de Tratamiento</u>	30 a 45 minutos	diario	
Imparte conferencias magistrales docentes de Fisioterapia para el personal	no	no	
Confección de férulas o <u>aparatos provisionales</u>			Ocasionalmente
Realiza sesiones de grupo con el personal para la solución de problemas de fisioterapia y Administración	no	no	
Casos atendidos en el mes por secuelas de diferentes enfermedades . En orden prioridad.			
1- Esquinses	8- Atrofiás		
2- Distenciones	9- Subluxación		
3- Tendinitis	10- Luxación		
4- Contracturas			
5- Desgarres			
6- Traumatismos			
7- Sinovitis			

RECURSOS FISICOS

- Actualmente la Unidad de Fisioterapia cuenta con:
- Sala de espera, con capacidad para 4 pacientes
- Oficinas para consultorio cuenta con 2 escritorios y sus sillas.
- Un cubículo de Terapia Física con capacidad para tres pacientes.
- Un salón para Sesiones
- Instalaciones Físicas y el equipo de las Federaciones de Judo y Pesas.

RECURSOS HUMANOS

- Un médico general- trabaja un turno de 5 horas diarias de 1:00 a 5:00 p.m.
- Dos Tecnólogos en Fisioterapia, 6 horas de trabajo repartidos en 2 turnos de tres horas de 10:00 a 4:00 pm.
- Una enfermera auxiliar, trabaja 8 horas diarias, de 8:30 a 4:30 pm.
- Un masajista trabaja 8 horas diarias de 8:30 a 4:30 p.m.
- Un ordenanza, trabaja 8 horas diarias de 8:30 a 4:30 p.m.

ACTIVIDADES DE PROYECCION COMUNITARIA

TIPO DE ACTIVIDAD	BAJO LA RESPON- SABILIDAD DE LA INSTITUCCION	METODOLOGIA	FRECUENCIA	LUGAR DE LA COMUNIDAD DONDE LA DESARROLLO	OBSERVACIONES
Educativa	INDES, Clínica Unidad de Fisioterapia	CHARLA	1	DIGEFYD	POCA CANTIDAD DE ALUMNOS (40).
Preventiva	Unidad de Fisiotera- pia.	Orienta- ción	1	Danza Moderna	

MATERIAL Y EQUIPO

- 3 Camas para masajes
- 1 Lámpara de Rayos Infrarojos
- 1 Lámpara de Rayos Ultravioleta
- 2 Electro Estimuladores mono polares
- 1 Aparato para masaje (Vibrador)
- 1 Bicicleta ergométrica
- 1 Cocina de rosca
- 1 Olla para compresas calientes (Caseras)
- 1 Centurión Universal (prestado por la Federación de Judo)
- 1 Mesa de D'lorne para Miembros inferiores (prestado por la Federación de Judo)
- Equipo de pesas (prestado por la Federación de Pesas)
- 2 Muletas
- 2 Almohadas
- 6 Toallas
- 6 Sábanas

CONCLUSIONES

- La Unidad de Fisioterapia del Instituto Nacional de los Deportes de El Salvador, INDES, esta cubriendo a una gran cantidad de pacientes de todas las disciplinas deportivas, tanto del área de San Salvador, como de ciudades vecinas como nueva San Salvador, Quezaltepeque, Apopa, etc.
- La gran mayoría de pacientes atendidos en la Unidad de Fisioterapia, poseen un nivel cultural medio, en base a esto podemos decir que las personas que hacen deporte en El Salvador en un porcentaje bastante elevado, pertenecen a la clase media.
- Con este trabajo, se ha dado a conocer en forma global las necesidades con que cuenta un servicio de Fisioterapia en el cual la población de pacientes son deportistas.
- El Servicio Social es una oportunidad para que el estudiante tecnologo en Fisioterapia, amplíe sus conocimientos y aplicar los ya obtenidos .
- Contando con una Unidad de Fisioterapia, podrá brindárseles a los pacientes una atención medica y terapéutica dirigida y orientada a la patología propia del que hace deporte.

RECOMENDACIONES

- Que la presente MEMORIA sirva como una inquietud ha la Escuela de Fisioterapista para la realización de nuevos planes de estudio e introducir la rehabilitación deportiva.

- En área de Salud en el país ha sido abandonada por el Estado, ya que el Instituto Nacional de los Deportes de El Salvador, INDES, no contaba con una Unidad de Fisioterapia, ni mucho menos con el resto del equipo multidisciplinario que debería tener esta institución, ya que es la máxima autoridad coordinadora de deportes en el país.

- El INDES como Centro de Múltiples disciplinas deportivas, necesita de la Unidad de Fisioterapia y además del aporte de equipo y materiales. Las autoridades pertinentes deben de buscar una posible solución a este problema de salud, en los deportistas.

- No solamente el INDES tiene que contar con un Servicio de Fisioterapia, sino que también todas las instituciones gubernamentales y privadas en las cuales se promueva y práctique el deporte a nivel laboral, comunal, amateur y profesional.

BIBLIOGRAFIA

- Infante Díaz Salvador
Cáncer en El Salvador. Ministerio de Educación, Dirección General de publicaciones, San Salvador, El Salvador, 1966.

Capítulo V Página 34 y 35

- Diccionario Geográfico Tomo II , Primera Edición.
Instituto Geográfico Nacional.
Ing. Pablo Arnoldo Guzmán
Página 1257, 1258, 1260,1261

- Ley General de los Deportes de El Salvador.
INDES- Decreto N° 300 Páginas 8 y 9

- Revista INDES
Edición Especial VIII Aniversario, Página 4 y 5

- Manual de Funciones (INDES), Página 1.